

Case No.

## Formality Review Claims Count Sheet

Date:

1		51		101			151
2		52		102			152
3		53		103			153
4		54		104			154
5		55		105			155
6		56		106			156
7		57		107			157
8		58		108			158
9		59		109			159
10		60		110			160
11		61		111			161
12		62		112			162
13		63		113			163
14		64		114			164
15		65		115			165
16		66		116			166
17		67		117			167
18		68		118			168
19		69		119			169
20		70		120			170
21		71		121			171
22		72		122			172
23		73		123			173
24		74		124			174
25		75		125			175
26		76		126			176
27		77		127			177
28		78		128			178
29		79		129			179
30		80		130			180
31		81		131			181
32		82		132			182
33		83		133			183
34		84		134			184
35		85		135			185
36		86		136			186
37		87		137			187
38		88		138			188
39		89		139			189
40		90		140			190
41		91		141			191
42		92		142			192
43		93		143			193
44		94		144			194
45		95		145			195
46		96		146			196
47		97		147			197
48		98		148			198
49		99		149			199
50		100		150			200
T. Ind.	4		T. Ind.		T. Ind.		T. Ind.
T. Dep	27		T. Dep		T. Dep		T. Dep
Total	27		Total		Total		Total